

Semana de la Encuesta: _____

MES/DIA/AÑO HASTA MES/DIA/AÑO

Encuesta del Viaje Semanal del Empleado

Información sobre el empleado

Nombre Completo: _____

Numero de
Identificación del
Empleado:

Depto./Unidad:

Telefono:

Código Postal del
lugar donde Vive:

Millas desde su casa al trabajo
(de ida solamente):

Firma:

Fecha:

Modo de Transporte	Hora que comienza a trabajar	lunes	martes	miérc.	jueves	viernes	sábado	domingo
		a.m. p.m.						
A. Maneja Solo (a)								
B. Motocicleta								
C. 2 personas en el vehiculo								
D. 3 personas en el vehiculo								
E. 4 personas en el vehiculo								
F. 5 personas en el vehiculo								
G. 6 personas en el vehiculo								
H. 7 personas en el vehiculo								
I. 8 personas en el vehiculo								
J. 9 personas en el vehiculo								
K. 10 personas en el vehiculo								
L. 11 personas en el vehiculo								
M. 12 personas en el vehiculo								
N. 13 personas en el vehiculo								
O. 14 personas en el vehiculo								
P. 15 personas en el vehiculo								
Q. Bus								
R. Tren/Avion								
S. Caminando								
T. Bicicleta								
U. Vehiculo sin emisiones (no incluir Híbridos)								
V. Telecomunicacion (reduce 50% de la distancia)								
W. No viaje al trabajo								

Semana de trabajo comprimida

(Por favor indicar su hora de llegada típica en el día(s) que usted esta libre en la semana de trabajo comprimida.)

X. 3/36 Semana con 2 días libres								
Y. 4/40 Semana con 1 día libre								
Z. 9/80 Semana con 1 día libre								

Otros Días Libres

(Por favor indicar su hora de llegada típica en el día(s) que usted esta libre.)

AA. Vacaciones								
BB. Enfermedad								
CC. Día Libre Regular, Jury Duty, LOA, etc.								

Deberia tener un total de 5 marcas, una por cada día de la semana de 5 días.